

# 2009 FESTIVAL LATINO DE LEXINGTON

## FORMA DE REGISTRO PARA CONCESIÓN DE VENTA DE COMIDA

El proposito de el Festival Latino de Lexington es celebrar y mostrar la cultura Latina. Por esta razon unicamente se aceptaran vendedores de comida que representen la cocina de Latinoamerica. Asi mismo se hara todo lo posible por mostrar la diversidad de los platillos de Latino America. Deseamos que se represente la mayor cantidad de paises como sea posible. Debido a nuestro espacio y limitaciones de electricidad, todos los aplicantes seran presentados al comité de selección para su aprobación. El hecho de aplicar no garantiza su aceptación.

(Letra de Molde)

Fecha y horas del evento: Sabado October 10 (11 am - 11 pm)

Fecha limite de aplicacion: Sello postal antes del 19 de Septiembre. (Se le notificara por correo si su aplicacion a sido aceptada antes del 30 de Septiembre)

Cuota de aplicacion no reembolizable: \$25 (Cheque o Money Order a favor de: Parks & Recreation)

Cuota de participacion: \$225 vendedor de servicio completo / \$100 vendedor especializado (Pagable al momento de ser aprobado.)

Nombre del Vendedor: \_\_\_\_\_

Nombre del Puesto de comida: \_\_\_\_\_

Domicilio y Numero de Teléfono: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Numero de Identificación de Impuestos ( Tax ID ): \_\_\_\_\_

Productos a la Venta: Favor de adjuntar un menú y precios (Obligatorio, NO EXEPCIONES)

Despliegue de la Carpa: Favor de incluir un diagrama (dibujo) en una hoja separada mostrando las Dimensiones, y donde se localiza la ventana de servicio al cliente, cajas eléctricas, etc.

Tipo de Unidad: Carpa  Trailer  Carrito de empuje  Otro

Medidas de la unidad: Largo: \_\_\_\_\_ Ancho \_\_\_\_\_

Necesidades Eléctricas: Favor de completar el anexo 1

Tipo de Póliza de Seguro: \_\_\_\_\_

Cobertura: \_\_\_\_\_ Agente: \_\_\_\_\_

En consideración del permiso para formar parte del Festival Latino de Lexington 2009, los participantes deberán de cancelar, absolver, indemnizar y rechazar cualquier reclamación en contra de **Lexington-Fayette Urban County Government**, por cualquier perdida, costos y gastos ( Incluyendo cuotas de abogados ) de ellos o cualquier tercer persona, pueda sufrir o incurra como resultado de la operación de un vendedor de comida. Aun mas, el vendedor de comida ha leído y esta de acuerdo con las cláusulas de "Reglas-Guía para los Establecimientos Temporales de Comida"

Cuota de Inscripción: \$ 25.00 Cheque # \_\_\_\_\_

**Favor de anexar una copia de la poliza de seguros.** (Requisito Indispensable para el proceso de seleccion )

\_\_\_\_\_  
Firma del Vendedor

\_\_\_\_\_  
Fecha :

Office Use Only:	Date Received:	Amount Paid:	Check #:
------------------	----------------	--------------	----------

**Anexo 1  
2009 FESTIVAL LATINO DE LEXINGTON**

**Nota:** La informacion anexa sera utilizada para determinar la aprobacion y determinacion del espacio necesario para su puesto de venta. De ser aceptado como participante de este evento, se le proporcionara la electricidad y conecciones deacuerdo a ls especificaciones que usted proporcione en este anexo. No habran acomodaciones adicionales.

Nombre del Puesto de comida:

\_\_\_\_\_

Necesita Electricidad:    Si     No

( Si necesita electricidad, fav or de contestar la siguiente aplicaci3n ):

**Carga total de Amperios Necesitados:**

Tiene una caja de panel?    Si     No

Es la caja de 110 Voltios: \_\_\_\_\_    Es la caja de 220 Voltios: \_\_\_\_\_

Cuantos amperios tiene listado la caja del panel?

Es la caja de 110 Voltios: \_\_\_\_\_    Es la caja de 220 Voltios: \_\_\_\_\_

Es la unidad directamente cableada?    Si     No     De que medida es el SO card? \_\_\_\_\_

110 Voltios: Cuantos electrodom3sticos estar3 usando ( Favor de enlistarlos ):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

220 Voltios: Cuantos electrodom3sticos estar3 usando (Fav or de enlistarlos):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Vendedor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Enviar solicitud a:**

**ATTN: Festival Latino  
LFUCG Parks and Recreation  
545 N. Upper St.  
Lexington KY 40508**